

R2R สาธารณสุขท้องถิ่น

ผศ.ดร.จรรยาพร ศรีศลักษณ์



สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
Health Systems Research Institute

R2R ใครๆ ก็ทำได้

- ช่วงที่ผ่านมา มีบุคลากรกสธ. โอนย้ายไปสังกัดท้องถิ่น และมีการถ่ายโอนสถานีนอามัยไปยัง อปท.
- บุคลากรเหล่านี้ ทำงานวิจัยง่ายๆ เพื่อพัฒนางานประจำ พัฒนาบริการ พัฒนาตัวเองให้ได้เรียนรู้วิธีการทบทวนงานอย่างเป็นระบบ โดยใช้เครื่องมือ R2R ที่เรียบง่าย และมีคุณภาพ



3 กรณีศึกษา R2R สาธารณสุขท้องถิ่น

- การพัฒนาสื่อสารสนเทศทางเภสัชกรรม ประเด็นแพ้ยานารู้ (รพ.เทศบาลนครเชียงใหม่)
- การวิเคราะห์ Unit Cost ของหน่วยบริการ (สอ.บ้านปรก จ.สมุทรสงคราม)
- การถอดบทเรียนการทำงานด้านสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลเมืองบึงยี่โถ จ.ปทุมธานี)



เริ่มโครงการพัฒนางาน "ได้อย่างไร ?"

การทบทวน

ปัญหาที่เกิดขึ้น

Work process:

input-process-output

- ผู้ป่วยไม่รู้เกี่ยวกับอาการแพ้ยา
- อยากรู้ต้นทุนต่อหน่วยกิจกรรม
- การวิเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงานด้านสุขภาพ

เสี่ยงบ่น อุบัติการณ์
เกิดอะไรขึ้น
ปัจจัยอะไร
ทำอย่างไรให้ดีขึ้น

ผลการดำเนินงาน
(ประเมินจาก KPI)

ตัวชี้วัด:

เป้า เวลา

เกณฑ์ต่างๆ



อยากทำ R2R

- เรื่องที่ทำนั้นมีปัญหาในงานประจำจริงหรือเปล่า
- ถ้ามีคำตอบแล้ว มีอะไรที่ยังไม่ทราบอีกบ้าง
- คำตอบที่มีนั้น น่าเชื่อถือพอหรือไม่
- คำตอบมีแล้ว น่าเชื่อถือแล้ว ใช้ในบริบทของสถานบริการ
สังกัดท้องถิ่นได้หรือไม่



4 องค์ประกอบของงาน R2R

- คำถามวิจัย → มาจากปัญหาในงานประจำ
- ผู้ทำวิจัย → ผู้ปฏิบัติ ผู้บริหาร อยากทำ อยากรู้วิธีการแก้ไขปัญหา
- ผลลัพธ์ที่ได้ → วัดได้ เห็นผลเชิงประจักษ์ ได้คำตอบที่อยากรู้
- การนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ → ปรับกระบวนการทำงาน
นำเสนอผู้บริหารออกนโยบาย

